

Miejscowość: data:

PEŁNOMOCNICTWO

MOCODAWCA – CZŁONEK SPÓŁDZIELNI

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Adres lokalu w zasobach Spółdzielni:

Ja, niżej podpisany/a, na podstawie **art. 8³ ust. 1¹⁻⁶** ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych **udzielam pełnomocnictwa:**

Imię i nazwisko pełnomocnika

STATUS PEŁNOMOCNIKA: OSOBA BLISKA – ADWOKAT/RADCA PRAWNY – INNY CZŁONEK SPÓŁDZIELNI *

zamieszkałemu (**wypełnić dla pełnomocnika - osoby bliskiej albo pełnomocnika - innego członka Spółdzielni**):

wpisanemu na listę adwokatów/radców prawnych (**wypełnić dla pełnomocnika adwokata/ radcy prawnego**):

pod nr

do zastępowania i reprezentowania mnie na posiedzeniu

Walnego Zgromadzenia Spółdzielni Mieszkaniowej Lokatorsko – Własnościowej

w Trzciance, zwołanego na dzień 18 maja 2026 r. w Trzciance.

Pełnomocnictwo niniejsze uprawnia do: podpisania listy obecności, uczestnictwa w obradach, zabierania głosu w dyskusji, zgłaszania wniosków oraz **głosowania nad uchwałami objętymi porządkiem obrad – z wyjątkiem głosowania, którego przedmiotem jest wybór i odwołanie członków Rady Nadzorczej lub członków Zarządu Spółdzielni.**

Pełnomocnik nie może zastępować żadnego innego członka Spółdzielni.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje wyłącznie Walne Zgromadzenie wskazane powyżej.

W załączeniu oświadczenie pełnomocnika.**

.....

(podpis mocodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** dołączyć oświadczenie pełnomocnika – osoby bliskiej